

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0065

Fecha de emisión: 27/1/2022

Hospital Materno Dr. Revnaldo Almanzar
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00084**

Descripción: **MISOPROSTOL**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Medicamentos Comerciales Núñez Morales, SRL**

RNC: **130259747**

Nombre comercial: **Medicamentos Comerciales Núñez Morales, SRL**

Domicilio comercial: **Maria Piña, 10150 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-688-6869**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**


Monto total: **172,500.00**

Moneda: **DOP**


Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma


Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0065

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------------|--|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 5117190 8 | MISOPROSTO L 200MG V.O (AMPOLLA) | 500.00 | UD | 345.00 | 172,500.00 | | 0.00 | 0.00 | 172,500.00 |

| | |
|----------------------------|------------|
| Subtotal RD\$ | 172,500.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 172,500.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | MISOPROSTOL 200MG V.O (AMPOLLA) | konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO | 500.00 | 28/1/2022 9:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido